

തൃശ്ശൂർ മണ്ഡലത്തിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

221 (1587) ശ്രീ. പി. ബാലചന്ദ്രൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യത്തിന് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

തൃശ്ശൂർ മണ്ഡലത്തിൽ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ കഴിഞ്ഞ സർക്കാരിന്റെ ഭരണകാലത്ത് നടപ്പിലാക്കിയ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏതെല്ലാം പൂർത്തിയാക്കാനുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഒന്നാംഘട്ടത്തിൽ 28-3-2017-ലെ G.O.(Rt)No. 845/2017/H&FWD, പ്രകാരം വിൽവട്ടം പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിനെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി ഉയർത്തി. ഇവിടെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ-1, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്-2, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ-1, ഫാമർസിസ്റ്റ്-1 എന്നീ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പണി പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. ആർദ്രം രണ്ടാംഘട്ടത്തിൽ 16-6-2018-ലെ G.O.(MS)No.113/2018/H&FWD, പ്രകാരം പാമ്പൂർ, അയ്യന്തോൾ എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി ഉയർത്തുകയും പാമ്പൂർ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ഒരു സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് തസ്തിക സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ടി സ്ഥാപനത്തിന്റെ കെട്ടിട നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അയ്യന്തോൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ-1, സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്-2, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ-1 എന്നീ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി സ്ഥാപനത്തിന്റെ പണി പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ മൂന്നാംഘട്ടത്തിൽ 22-10-2020-ലെ G.O.(Rt)No.1947/ 2020/H&FWD, പ്രകാരം പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം കൂർക്കഞ്ചേരി, പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രം അരിമ്പൂർ എന്നിവ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളാക്കി മാറ്റുന്നതിനായി തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. പഴയ ജില്ലാ ആശുപത്രി കോമ്പാണ്ടിയിൽ പണിയുന്ന സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ബ്ലോക്കിന്റെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തികൾ അവസാന ഘട്ടത്തിലാണ്. കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രം അയ്യന്തോളിന്റെ കീഴിലുള്ള ചേറ്റുപുഴ സബ്-സെന്റർ, വിയൂർ എന്നിവയെ ഹെൽത്ത് ആന്റ് വെൽനസ്സ് സെന്ററാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ആദിവാസി കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ നടപടി

222 (1588) ശ്രീ. ടി. സിദ്ദിഖ്: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ആദിവാസി കുട്ടികളിൽ പൊതുവായി കണ്ടുവരുന്ന വിളർച്ച, പോഷകാഹാരക്കുറവ് എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ എന്തെല്ലാമാണെന്ന് വിശദമാക്കാമോ?

ആദിവാസി കുട്ടികളിൽ പൊതുവായി കണ്ടുവരുന്ന വിളർച്ച, പോഷകാഹാരക്കുറവ് എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഹാംലറ്റ് ആശമാർ (ഊരുമിത്രം) ആശാപ്രവർത്തകർ, അങ്കണവാടി പ്രവർത്തകർ, ജെ.എച്ച്.ഐ., ട്രൈബൽ പ്രൊമോട്ടർമാർ, ഡയറ്റീഷ്യൻസ് എന്നിവരെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് പോഷകാഹാരത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ബോധവൽക്കരണം എല്ലാ ജില്ലയിലും നടപ്പാക്കിവരുന്നു. വയനാട്ടിലെ ആദിവാസി കുട്ടികളിൽ പോഷകാഹാരക്കുറവ്, വിളർച്ച എന്നിവ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ഫീഡിയാടീഷ്യൻ, ഡയറ്റീഷ്യൻ, കൺ എന്നിവരെ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് അഗളി, ഷോളയൂർ, പുത്തൂർ എഫ്.എച്ച്.സി. നൂൽപ്പുഴ തുടങ്ങിയ 4 ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ച് ന്യൂട്രീഷ്യൻ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള കുട്ടികളെ ഇവിടെ 14 ദിവസം കിടത്തി ചികിത്സിച്ചുവരുന്നു. അട്ടപ്പാടിയിൽ 2013-ൽ സർക്കാർ സമൂഹ അടുക്കള നടപ്പിലാക്കിയശേഷം ഒരു പരിധിവരെ പോഷകാഹാരക്കുറവ് പരിഹരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. അനീമിയ മുക്ത പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തൊട്ടാകെ അനീമിയ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായി T3-Test, Talk and treat ക്യാമ്പയിൻ മെഡിക്കൽ പ്രവർത്തനം ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൈക്കൊണ്ടിട്ടുണ്ട്. അനീമിയ ഉള്ള കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി ഹീമോഗ്ലോബിനോ മീറ്റർ എന്ന ഉപകരണം എല്ലാ ജില്ലാ ഹെൽത്ത് സബ് സെന്ററുകളിലും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സ്കൂളുകൾ തോറും അനീമിയ സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാം നടത്തുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ അനീമിയ നിർമ്മാർജ്ജനത്തിനായി IFA സപ്ലിമെന്റേഷൻ എല്ലാ ജില്ലയിലും നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുണ്ട്. പരിശോധനയിലൂടെ അനീമിയ ബാധിതരെന്ന് കണ്ടെത്തുന്ന കുട്ടികളുടെ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി ചികിത്സയും തുടർ ചികിത്സയും കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെയും ഉപകേന്ദ്രങ്ങളിലൂടെയും നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് കൈക്കൊണ്ടിട്ടുണ്ട്.

(ബി) ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക ഫണ്ട് വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകാമോ?

വയനാട് ജില്ലയിലും അട്ടപ്പാടിയിലും ന്യൂട്രീഷ്യൻ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്റർ പ്രവർത്തന നടത്തിപ്പിനായി നടപ്പ് വർഷം 2021-22 ലേക്ക് 7.5 ലക്ഷം രൂപ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ (NHM) വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(സി) ഡോക്ടർമാർ ആദിവാസികളുടെ ഊരുകളിൽചെന്ന് അവരുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ നേരിൽകണ്ട് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും പോഷകാഹാരക്കുറവ് പോലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ കണ്ടെത്തി പരിഹരിക്കുന്നതിനും വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോയെന്നറിയിക്കാമോ?

നിലവിൽ കേരളത്തിലെ ആദിവാസി മേഖലയിൽ മൊബൈൽ യൂണിറ്റിന്റെ സഹായത്തോടെ എല്ലാ മാസവും മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും പോഷകാഹാരക്കുറവ്, വിളർച്ച മറ്റ് ഗുരുതര രോഗങ്ങൾ എന്നിവ കണ്ടെത്തി അവർക്ക് അനുയോജ്യമായ ചികിത്സ നടത്തുകയും ചെയ്തുവരുന്നു. പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി അങ്കണവാടി വർക്കർ, ആശാ വർക്കർമാർ, ഹാംലെറ്റ് ആശ (ഊര് മിത്രം) എന്നിവരെ നിയോഗിച്ച് ഗുരുതരമായ പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ള (MAM SAM) കുട്ടികളെ കണ്ടുപിടിച്ച് അവർക്ക് ആവശ്യമായ തുടർചികിത്സയും നടത്തിവരുന്നു. പാലക്കാട് തൃക്കുംകൂരത്തെ ഗർഭസ്ഥ ശിശുക്കളുള്ള ഗർഭിണികളെ 6 മാസത്തിൽത്തന്നെ ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ആക്കുകയും അവർക്ക് ആവശ്യമായ പോഷകാഹാരം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. ഫീൽഡ് ജീവനക്കാർ, അങ്കണവാടി വർക്കർമാർ എന്നിവർ വഴി MAM കുട്ടികൾക്ക് വേണ്ടുന്ന സമീകൃതാഹാരം നൽകുന്നുണ്ട്. കുടുംബശ്രീ വഴി കമ്മ്യൂണിറ്റി കിച്ചൻ പദ്ധതിയും നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്. വയനാട് ജില്ലയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയും ശ്രീചിത്ര തിരുനാൾ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസസ് (SCTIMST)-ന്റെയും നേതൃത്വത്തിൽ 2 ട്രൈബൽ ടെലിമെഡിസിൻ മൊബൈൽ യൂണിറ്റ് ആദിവാസികളുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ചുവരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ 9 ട്രൈബൽ മെഡിക്കൽ മൊബൈൽ യൂണിറ്റിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഡോക്ടർമാർ ആദിവാസി ഊരുകളിൽ ചെന്ന് അവരുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള ചികിത്സകളും നിർദ്ദേശങ്ങളും ലഭ്യമാക്കുകയും വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സയ്ക്കുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

കോവിഡ് മരണം നിശ്ചയിക്കുന്നതിന്റെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ

223 (1589) ശ്രീ. തിരുവഞ്ചൂർ രാധാകൃഷ്ണൻ:

ശ്രീ. ഐ. സി. ബാലകൃഷ്ണൻ:

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്:

ഡോ. മാത്യു കുഴൽനാടൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് മരണങ്ങൾ നിശ്ചയിക്കുന്നത് WHO, ICMR തുടങ്ങിയ ഏജൻസികളുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിച്ചുകൊണ്ടാണോ എന്ന് വിശദമാക്കാമോ;

(ബി) WHO, ICMR തുടങ്ങിയ ഏജൻസികളുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം ഒരു രോഗി മരിച്ചത് കോവിഡ് കാരണമാണോ അല്ലയോ എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടത് രോഗിയെ ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടറാണെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോയെന്നറിയിക്കുമോ;

&